

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ (за предузетника и физичко лице)	
НАЗИВ ПРАВНОГЛИЦА	
ЈИБ(за предузетнике и правна лица)	
ЈМБГ(за физичко лице)	
АДРЕСА на којој се обавља дјелатност:	
КОНТАКТ ТЕЛЕФОН: фиксни_____ мобилни_____	
ОВЛАШТЕНО ЛИЦЕ -Име и презиме_____ и -контакт телефон: фиксни_____ мобилни_____	

ОПШТИНА ГАЦКО

Одјељење за привреду, финансије и друштвене дјелатности

ПРЕДМЕТ:Захтјев за категоризацију објеката за смјештај

ПОДАЦИ О ОБЈЕКТУ ЗА КОЛИ СЕ ТРАЖИ КАТЕГОРИЗАЦИЈА

ВРСТА ОБЈЕКТА (заокружити): КАМП АПАРТМАН КУЋА ЗА ОДМОР СОБА ЗА ИЗНАЈМЉИВАЊЕ СЕОСКО ДОМАЋИНСТВО Пословно име објекта:_____ Адреса објекта за који се тражи категоризација:_____ Година изградње,односно година посљедње реконструкције објекта_____ -Смјештајни капацитет(број и врста смјештајних јединица, број кревета,површина,уређеност и опремљеност објекта и сл.)_____ -Приједлог категорије која се тражи:_____ -Да ли је објекат раније категорисан (заокружити) ДА НЕ -Број и датум рјешења о ранијој категоризацији_____ -Постојећа категорија(уколико је објекат категорисан):_____

Уз захтјев прилажем (заокружити приложено):

а) фотокопију рјешења о регистрацији дјелатности код надлежног суда или органа јединице локалне самоуправе или

б) уговор о пружању услуга са туристичком организацијом,туристичком агенцијом или другим правним лицем које обавља угоститељску или туристичку дјелатност као претежну дјелатност и потврду АПИФ-а о евидентирању овог уговора у Регистар физичких лица,

ц) доказ о уплати 50,00 КМ административне таксе за категоризацију угоститељских објеката. (прималац: Општина Гацко,ж.р.: 555-00901073232-87, Врста прихода: 722121, Општина 033)

Потпис подносиоца захтјева

Гацко: _____ год.
